



COMUNE DI MELILLI
Provincia di Siracusa

Prot. in Interno
N. 0015748 del 25-05-2022

COMUNE DI MELILLI
PROVINCIA DI SIRACUSA

Melilli
t.t. Terrazza degli Iblei

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

AVVISO PUBBLICO

ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI A VALERE SU FONDI COMUNALI

IL SINDACO

VISTO le L.R. 06 maggio 1981 n. 87 e 25 marzo 1986, n. 14;

VISTA la Legge 328/2000;

VISTO il D.A. n. 867/2003;

VISTO il Regolamento Comunale relativo all'Assistenza Domiciliare agli Anziani n. 12 del 29/06/2020;

RENDE NOTO

I cittadini anziani di ambo i sessi che, hanno compiuto il 60° anno di età, per gli uomini ed il 55° anno di età per le donne, in condizione di ridotta o compromessa autonomia personale legata all'età, a patologia e/o con una rete familiare debole o assente, possono presentare istanza per essere ammessi alla fruizione del servizio di Assistenza Domiciliare per l'anno 2022/2023.

Il modulo di domanda, a firma dell'interessato o da un suo familiare, è reperibile in allegato all'Avviso, all'Albo Pretorio del Comune o scaricabile dal Sito Istituzionale.

L'istanza deve essere corredata dalla seguente documentazione:

- 1) attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- 2) certificato medico attestante i dati anagrafici, lo stato di salute (AUTOSUFFICIENTE – PARZIALMENTE AUTOSUFFICIENTE – NON AUTOSUFFICIENTE) e le condizioni psicofisiche dell'anziano richiedente;
- 3) copia del verbale attestante il grado d'invalidità e/o indennità di accompagnamento e/o copia del verbale 104/92, se in possesso;
- 4) copia del documento d'identità in corso di validità.

L'ufficio competente si riserva di richiedere eventuale ulteriore documentazione ai fini dell'istruttoria.

L'istanza completa di tutta la documentazione, pena l'esclusione dovrà essere presentata anche da coloro che usufruiscono attualmente del servizio.

L'accesso gratuito al beneficio di Assistenza Domiciliare è assicurato a coloro i quali, la situazione economica complessiva non superi i limiti stabiliti dal D.A. n. 867 del 2003.

Il possesso di redditi superiori, secondo l'indicatore I.S.E., darà luogo alla compartecipazione al costo del servizio, nella misura del 5% per ogni € 516,46 in eccedenza, rispetto al limite per la gratuità che, per l'anno 2022 è il seguente:

-	Nucleo composto da 1	componente	€ 10.214,68;
-	“ “ “ 2	componenti	€ 13.619,58;
-	“ “ “ 3	“	€ 16.003,01;
-	“ “ “ 4	“	€ 18.386,43;
-	“ “ “ 5	“	€ 20.769,86;
-	“ “ “ 6 o più	“	€ 23.153,28.

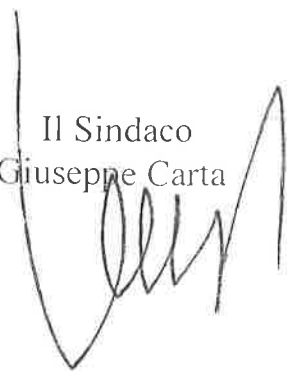
L'istanza completa di tutta la documentazione, pena l'esclusione, dovrà pervenire brevi manu o trasmessa al protocollo generale del Comune, al seguente indirizzo PEC: protocollo@pec.melilli.sr.it, **entro e non oltre il 24/06/2022.**

Dalla Residenza Municipale, li

L'Assessore alle Politiche Sociali
Arcangela Albanese



Il Sindaco
Giuseppe Carta



Al Sig. Sindaco del Comune di
MELILLI

OGGETTO: ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI A VALERE SU FONDI COMUNALI

l/1 sottoscritt

nat _____ a _____ il _____

e residente a Melilli in via _____ tel. _____

O

Il sottoscritt _____ nat a _____

il / / in nome e per conto di nat a

_____ il ____ / ____ / ____ in qualità di _____

CHIEDE

Di essere ammesso a fruire delle seguenti prestazioni di
ASSISTENZA DOMICILIARE

- ☐ AIUTO DOMESTICO
- ☐ DISBRIGO PRATICHE

Allega alla presente:

1. Attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
2. Certificato medico attestante i dati anagrafici, lo stato di salute (Autosufficiente; Parzialmente autosufficiente; Non autosufficiente) e le condizioni psicofisiche dell'anziano;
3. Copia del verbale attestante il grado d'invalidità e/o copia L. 104/92 se in possesso;
4. Copia documento di riconoscimento;

DICHARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, comma 1-2-3-4 per le ipotesi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00:

- ☐ Che il proprio nucleo familiare è composto da:

- ☐ Che la situazione economica del proprio nucleo familiare è quella contenuta nella allegata attestazione I.S.E.E.;
- ☐ Di vivere da sola/o;
- ☐ Di vivere c/o altra famiglia;
- ☐ Di essere/non essere in possesso dell'indennità di accompagnamento.

Si autorizzano gli uffici preposti al trattamento dei dati per gli usi esclusivi all'istruttoria della pratica.

IL RICHIEDENTE

Melilli, li _____